

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Factores socioculturales que influyen en el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo – Chapén 2022

Área de investigación:

Educación en ciencias de la salud

Autor:

Ludeña Escalante, Alejandra

Jurado evaluador:

Presidente: Flores Rodriguez Juan Jose

Secretario: Arrunategui Novoa Manuel

Vocal: Vasquez Silva Steffy Juliette

Asesor:

Gamarra Vilela, Jhon Omar Martin

Código: Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6023-4202>

PIURA – PERÚ

2024

Fecha de sustentación: 19/04/2024

Factores socioculturales que influyen en el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo – Chepén 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	3 %	0 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4 %
3	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Dr. Juan Oscar Martín Gamarra Vilela
C.M.B. 120156
Jefe del Depto. de Pediatría
Hospital de Apoyo II-2 Sullana

Declaración de originalidad

Yo, Gamarra Vilela, Jhon Omar Martin, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Factores socioculturales que influyen en el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo – Chepén 2022”**, cuya autora es Alejandra Ludeña Escalante, dejo constancia de que:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 11%
- He revisado con detalle dicho reporte de la tesis, y no se advierte indicios
- de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Piura 14 de enero de 2024

ASESOR

Gamarra Vilela, Jhon Omar Martin

DNI:02790893

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2109-6430>

FIRMA:



AUTOR

Alejandra Ludeña Escalante

DNI: 72623833

FIRMA:

Firma manuscrita en azul de la autora, Alejandra Ludeña Escalante.

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a mis padres, Alfredo y Liliana, por su apoyo y amor incondicional todo el proceso de mi carrera profesional. A mi querido hermano, Ángel, por acompañarme y dar fortaleza brindada en cada decisión de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme la fortaleza necesaria para seguir adelante y culminar mis metas, al Dr. Jhon Omar Martin, Gamarra Vilela, mi asesor, por la paciencia, el apoyo y la orientación durante toda la elaboración de este trabajo de investigación

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del presente estudio fue Identificar los factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva (LME) en el distrito Pueblo Nuevo. Con la finalidad de establecer alguna relación entre los factores socioculturales en las madres y el nivel de conocimiento en LME.

Materiales y métodos: Es un estudio de tipo observacional, analítico, transversal de tipo cohorte, considerando a 300 madres entre 15 a 55 años de edad, que cumplan con los criterios de inclusión establecidos. Como prueba estadística, se utilizó chi cuadrado ($p < 0.05$) para la significancia y para establecer la relación de los factores socioculturales con el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva se utilizó la prueba de Tau Goodman y Kruskal.

Resultados: Uno de los factores socioculturales notorio es la procedencia de las madres que residen en el distrito Pueblo Nuevo con un 46.3% procedente de la sierra, donde el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito, es de nivel bajo con un 70.7% y sólo el 29.3% de nivel alto. Por otro lado, hay relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en el distrito de Pueblo Nuevo, según las pruebas de Tau Goodman y Kruskal todos los factores socioculturales de estudio influyen en Nivel de conocimiento de LME.

Conclusiones: En la población del distrito de pueblo nuevo, existe cierto grado de desconocimiento sobre la leche materna exclusiva en un 70.7%, viéndose influenciado por los factores socioculturales.

Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, nivel de conocimiento, sierra, sociocultural.

ABSTRACT

Objective: The objective of this study was to identify the sociocultural factors that influence the level of knowledge of exclusive breastfeeding (EBF) in the district of Pueblo Nuevo. In order to establish a relationship between sociocultural factors in mothers and the level of knowledge of EBF.

Materials and methods: This is an observational, analytical, cross-sectional cohort study, considering 300 mothers between 15 and 55 years of age, who meet the established inclusion criteria. As a statistical test, chi-square ($p < 0.05$) was used for significance and the Tau Goodman and Kruskal test was used to establish the relationship between sociocultural factors and the level of knowledge of exclusive breastfeeding.

Results: One of the notorious sociocultural factors is the origin of the mothers who reside in the district of Pueblo Nuevo with 46.3% coming from the highlands, where the level of knowledge about exclusive breastfeeding in the mothers of the district of Pueblo Nuevo is low with 70.7% and only 29.3% with a high level. On the other hand, there is relationship between sociocultural factors and the level of knowledge in exclusive breastfeeding in the district of Pueblo Nuevo, according to Tau Goodman and Kruskal tests all sociocultural factors of study influence Level of knowledge of EBF.

Conclusions: In the population of the district of pueblo nuevo, there is a certain degree of ignorance about EBF in 70.7%, being influenced by sociocultural factors.

Key words: Exclusive breastfeeding, level of knowledge, highlands, sociocultural.

PRESENTACIÓN

Considerando el reglamento de grados y títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego, se presentó la tesis “FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO – CHEPÉN 2022” un estudio observacional, analítico, transversal de tipo cohorte, que tiene el objetivo de Identificar los factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo; por ello es de gran importancia investigar sobre aquellos factores socioculturales que estén asociados en el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres del distrito Pueblo Nuevo.

De allí que presento la Tesis para obtener el Título de Médico Cirujano para su evaluación del jurado.

INDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
PRESENTACIÓN.....	8
I.INTRODUCCIÓN.....	10
II.ENUNCIADO DEL PROBLEMA.....	14
III. HIPÓTESIS.....	14
IV.OBJETIVOS.....	14
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	14
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	14
V. MATERIAL Y MÉTODOS.....	15
5.1. DISEÑO DE ESTUDIO.....	15
5.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	15
5.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	16
5.4. MUESTRA.....	16
5.5. VARIABLES.....	18
5.6. DEFINICIONES OPERACIONALES.....	19
5.7. PROCEDIMIENTO.....	20
5.8. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS.....	20
VI. RESULTADOS.....	22
VII. DISCUSIÓN.....	26
VIII. CONCLUSIONES.....	30
IX. RECOMENDACIONES.....	31
X.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
XI. ANEXOS.....	38

I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud (OMS) y el congreso Internacional de la salud mencionan que la Lactancia materna exclusiva (LME) es hasta los seis primeros meses de vida a partir del nacimiento, con lactancia constante y alimentación como complemento introducido al posterior de los 6 meses hasta culminar los 2 años¹

La UNICEF, menciona que la LME tiene un balance adecuado de los nutrientes y agua que el bebe necesita para alcanzar un correcto crecimiento, y desarrollo adecuado y además brinda beneficios que ayuda a prevenir múltiples enfermedades infecciosas como la diarreicas, respiratorias y además posibilita que un niño amamantado tenga un coeficiente de inteligencia superior².

Por otro lado, existen algunas madres que no propician la lactancia a sus bebes, sobre todo en aquellas madres trabajadoras que sustentan económicamente al hogar, por tal motivo no les dan la LME u optan por una formulación mixta, además hay madres que desconocen la adecuada técnica de la LME, e incluso desconocen hasta cuando les pueden dar la LME, por lo tanto, hay RN que no se favorecen de esta práctica que es importante para su desarrollo³.

El conocimiento, es uno de los enormes factores que perjudican la práctica de lactancia exclusivamente en poblaciones con arraigos tradicionales y ancestrales, por lo que resulta de gran importancia investigar acerca de los factores culturales y sociales que estén asociados al conocimiento de la lactancia materna exclusiva⁴ en mujeres del distrito Pueblo Nuevo, teniendo en cuenta que históricamente las mujeres de dicho distrito han estado en mayor condición de desinformación y son una población invadida a través del tiempo por familias procedente de la sierra como Cajamarca. Familias con escasa educación en todos los aspectos académicos y culturales de la realidad nacional que no suman a la población pueblo novana a un conocimiento de lactancia materna exclusiva, Según INEI (Instituto Nacional de Estadística - informática, 2017), menciona que, a los primeros seis meses del 2017, el 66.1% de las madres nutrieron a sus hijos con leche materna hasta el sexto mes de vida, siendo este método muy influenciado por los factores socioeconómicos. Observándose que en el área

rural 80.3% proporcionó lactancia materna exclusiva y 59.9% en el área urbana. La práctica de la LME también cambia de acuerdo a la región donde se ubican ya sea Costa, Sierra o Selva, la cual es más frecuente en la región de la sierra³.

A pesar de los beneficios de la leche materna para promover la salud, en muchos países, una gran cantidad de RN no son amamantados a las primeras horas después del nacimiento. La prevalencia de categorías para iniciar de lactancia materna temprana oscila del 14% al 95%, con un promedio del 64% en 128 países, y la otra mitad de estos países tiene una prevalencia menor al 50%⁴.

En el estudio descriptivo transversal²⁹, se menciona sobre la sapiencia y factores en relación a la lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio, teniendo un interés principal en conocer sobre la lactancia de la madre que fueron atendidas en el hospital Mexiquense del estado mexicano. El estudio fue realizado para cuantificar a 76 mujeres que estuvieron presentes al momento del trabajo de parto al hospital en el mes de septiembre del año 2016. En la recopilación de la data, se utilizó un cuestionario de preguntas y una recolección de información que fue la “encuesta”, el cual se validó anteriormente. Se obtuvieron como conclusiones que las puérperas evaluadas poseían un nivel de entendimiento medio sobre la lactancia materna (46%); siendo 24.5 años la edad promedio. El 35% indicó que los factores principales para que los RN dejen de amamantar fueron los mitos y creencias.

En su estudio observacional descrito de corte transversal y enfoque cuantitativo, describió³⁰ en cual relacionaba la lactancia materna y características demográficas, obtuvo por interés relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de las mamás en la etapa de la lactancia con sus características demográficas en donde evaluó 150 madres que se presentaron al Centro de Salud IV, del comité del pueblo en los meses de Julio de 2015; quienes fueron seleccionadas aleatoriamente (randomizado) teniendo en cuenta con los variados criterios de inclusión. En la captación de datos se realizó como herramienta la “encuesta” y se aplicó como instrumento una serie de preguntas previamente validado; del mismo modo utilizó la técnica de observación, para hacer las prácticas durante este tiempo. Las conclusiones determinaron que en forma mayoritaria las madres presentaron un alto nivel de sabiduría (57%) sobre

la lactancia materna, 18% en término medio y 25% en termino bajo. Así mismo, 73% dieron una actitud favorable y 27% medio favorable.

Un estudio observacional descriptivo de corte transversal³⁶, de interés de poder caracterizar el comportamiento de la (LME), de acuerdo a los factores bio-sociales en el policlínico “Aleida Fernández” en la ciudad de la Habana Cuba; en el cual se analizaron 182 madres en período de lactancia. Como conclusiones, evidenciaron un 84.2% de las madres que proporcionaron lactancia materna por menos de 6 meses correspondieron a las de 20 años; en la cual, las madres que con más frecuencia dieron de lactar hasta los 6 meses se dedicaban a actividades del hogar (54.8%).

En un estudio tipo descriptivo de corte transversal y cuantitativa, se basaron en su investigación sobre LME³⁷, se encuestaron a 90 madres que se asistieron al centro de salud 11 de noviembre en Colombia. La colecta de información fue desarrollada durante la etapa en septiembre a noviembre del 2013 teniendo como finalidad de reconocer el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre LME y las técnicas de como amamantar. Se identificó que un 85.6% de las encuestadas conocen que es LME; el 14.4% reportaron respuestas erróneas, el 78.9% determinó que la LME es importante, ya que tiene componentes nutricionales esenciales, factores protectores y ayuda al óptimo desarrollo del bebé y el 21.1% y mencionaron que es un alimento ideal para los niños. Con el ítem de información se identificó que un 52.2% acogió información de manera informal por parte del personal del área de salud, el 44.4% de su propia vivencia y solo el 23.3% fueron por parte de la familia y amistades.

Muchas veces por tradición en los pueblos se da la lactancia materna exclusiva (LME) con un desconocimiento de vital importancia que esta tiene, muchas veces estos desconocimientos se ven motivadas por los factores socioculturales en que se desenvuelven las madres. Teniendo en cuenta esto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo Identificar los factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en las madres pertenecientes al distrito de pueblo nuevo. La toma de datos será mediante encuestas: test de conocimiento de LME y preguntas sobre factores culturales a la que pertenece la madre.

Se utilizó la fórmula para investigaciones cuyos estudios son de una población finita. La muestra consta de 300 madres y para la determinación de la asociación de la variable de interés con las covariables se usó la prueba de Chi-Cuadrado de Pearson, la prueba significativa si el valor $p \leq 0.05$.

II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

¿Son los factores socioculturales influyentes en el nivel de conocimiento de la LME en las madres del distrito Pueblo Nuevo?

III. HIPÓTESIS

- Hipótesis alternativa: Los factores socioculturales si influyen en el conocimiento de LME en las madres que viven en el distrito pueblo nuevo.
- Hipótesis nula: Los factores socioculturales no influyen en el conocimiento de LME en las madres que viven en el distrito pueblo nuevo.

IV. OBJETIVOS

4.1 Objetivo General:

Identificar los factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en el distrito de Pueblo Nuevo.

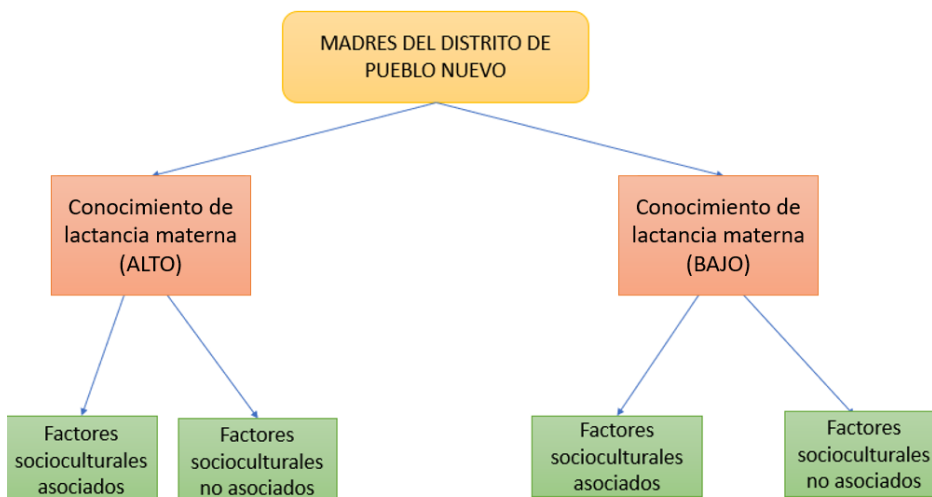
4.2 Objetivos Específicos:

- Describir los factores socioculturales que presentan las madres del distrito Pueblo Nuevo.
- Describir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo.
- Establecer la relación de los factores socioculturales y el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en el distrito Pueblo Nuevo.

V. MATERIAL Y MÉTODO

5.1 Diseño de estudio: Aplicada/Observacional, En un estudio Analítico de corte transversal.

ESQUEMA DEL DISEÑO:



5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN DE ESTUDIO: Está constituida por el conjunto de madres del distrito Pueblo nuevo, que tienen en si características definidas a los objetivos del estudio.

La población de estudio corresponderá a 1796 madres del distrito Pueblo Nuevo.

5.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Madres que hayan dado de lactar
- Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Madres que no hayan dado de lactar.
- Contraindicaciones para dar lactar.
- Madres que no acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Madres que han dado lactancia mixta.

5.4 MUESTRA:

La Unidad de Análisis, es cada uno de las madres que viven en el distrito de Pueblo Nuevo, que cumple con los criterios de inclusión y de exclusión.

El Tipo de Muestreo es Probabilístico: Aleatorio Simple.

En la determinación del tamaño de la muestra se realizó con la fórmula para investigaciones cuyos estudios son de una población finita²³.

Tamaño de muestra: (Machin D, 1997)³³

fórmula:

$$n = \left(\frac{z_{1-\alpha/2}}{e} \right)^2 P(1-P), \text{ si la población es infinita,}$$

$$n_F = \frac{Nn}{N+n}, \text{ si la población es finita,}$$

Donde:

P = Proporción esperada en la población.

e = Error en un intervalo de confianza para la proporción,

$z_{(1-\alpha/2)}$ = Confiabilidad al nivel de confianza del (1- α %)

N = Población de estudio

Calculando con el uso de Epidat 4.2: Referencia: Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Rossana López-Sáleme¹, María K Covilla-Pedrozo², Natalia I MoreloCastro³, Lesith P Morelos-Gaviria⁴)³⁴

P = 62.5% (Conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva)

e = 5%

$z_{(1-\alpha/2)} = 1.96$, (con nivel de confianza 95%, $\alpha/2=0.05/2=0.025$)

N = 1796 madres que viven en Pueblo Nuevo

Datos:

Tamaño de la población: 1.796
Proporción esperada: 62,500%
Nivel de confianza: 95,0%
Efecto de diseño: 1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5,000	300

$$n = (1.96/0.05)^2 * 0.625 * (1 - 0.625) = 360.15$$

$$n_f = (1796 * 360.15) / (1796 + 360.15) = 299.99 = 300.$$

Se necesitó una muestra aleatoria simple de 300 madres que viven en el distrito de Pueblo Nuevo.

5.5 VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	TIPO DE ESCALA/VARIABLES
V, Independiente: Factores Socioculturales	Aspecto sociocultural está referido a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad	Son el conjunto de factores tanto sociales y culturales que tienen las madres acerca de la práctica, técnicas e importancias de la lactancia materna exclusiva, analizado dentro del marco geográfico, organización social, grado de instrucción, edad, pautas de comportamiento o morales, estructuras de pensamientos, sistemas educativos, avances tecnológicos o científicos y creencias, entre otras expresiones	Factor social	Edad	Adolescente (15 - 18 años) jóvenes (19 - 26 años) adultos (27- 55)	Catagórica nominal
				Ocupación	Ama de casa Independiente Dependiente	Cualitativa
				Estado Civil	Soltera / Conviviente Casada Divorciada / Viuda	Cualitativa nominal
				Residencia	Rural/Urbana Urbana/Marginal	Cualitativa nominal
				Procedencia	Costa / Sierra /Selva	Cualitativa nominal
				Grado de instrucción	Primaria Secundaria Universitaria/ superior	Cualitativa
				Nivel de ingreso	Bajo:500 soles/ Medio:500- 1000 soles / Alto > 1000 soles	Catagórica ordinal
			Factor Cultural	Creencias	- ¿Usted cree? Si o No -Pechos Pequeños/Grandes -Estado emocional: enojada/ asustada/ nerviosa. -dejar de lactar si está Embarazada -diferencia en el Tiempo de lactancia según el Sexo -La lactancia sube de Peso.	Cualitativa

V. Dependiente: Nivel de conocimiento de LME	Lluvia de ideas, conceptos, enunciados, o información que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, infundados, vago e inexacto y que conforma la información que se recibe.	Son lluvia de ideas de conceptos o información que poseen las madres acerca de la práctica, la importancia y las técnicas de lactancia materna; medido a través de un cuestionario	Conocimientos generales sobre: LME*.	Concepto sobre LME: Beneficios de la LME Duración y frecuencia	Test de conocimiento: -Alto -Bajo ¿Creé ud que la LME brinda buenos beneficios para el bebé? Sí o No Duración y frecuencia del amamantamiento	Cualitativa Cualitativa Cuantitativa
v. Interviniente			Fuente de información Numero de capacitaciones previas de la LME Número de hijos Gestación y paridad	Fichas de colección Informes de capacitaciones Composición familiar Gestas, partos, abortos, cesáreas	Si, No -Familia nuclear -Familia Extensa -Familia Mono parenteral	Cualitativa nominal Cuantitativa nominal Cualitativa nominal Cuantitativa nominal

- *LME: Lactancia materna exclusiva

5.6 DEFINICIONES OPERACIONALES:

- **Lactancia materna exclusiva:** Cuando el recién nacido adquiere su primer defensa (protección inmunológica contra infecciones o enfermedades prevalentes en la infancia) en sus primeros 6 meses de vida, para su desarrollo y crecimiento⁴¹.
- **Conocimiento:** Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje.⁴³
- **Mono parental:** Familia formada por única persona progenitora y con hijos a cargo, sustentadora de la familia y no conviva con su conyuge⁴⁵.

- **Morbilidad:** Es la presentación de una enfermedad o síntoma de una enfermedad, o proporción de enfermedad en una población⁴⁴
- **Fórmulas adaptadas:** Es la alimentación infantil basada en la lactancia artificial. Su fin es sustituir la leche materna por otros preparados adecuados a las necesidades del niño y que se asemejen lo más posible a ella⁴⁶.
- **Adaptación:** Capacidad de utilizar recursos intra extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis³⁵.

5.7. PROCEDIMIENTO:

Una vez aceptada la autorización y contando con la resolución aprobado del proyecto por el director de programa de estudio de la Universidad Privada Antenor Orrego. Para la inscripción y su conformidad, se reprodujo 400 encuestas para el trabajo de campo en el distrito de pueblo nuevo ya sea en domicilio como en plena avenida del distrito considerando madres que viven en el distrito. El cuestionario constó de dos partes:

Primero: Los factores socioculturales: Edad, estado ocupación, grado de instrucción, estado civil, procedencias e ingresos (anexo 2), elaborada con 22 preguntas de respuesta múltiple de dominio directo que será totalmente anónima.

Segundo: Un test de conocimiento sobre la LME: conceptos, componentes de la leche materna, beneficios de la LME para la madre y del bebé/niño, duración y frecuencia. (anexo 1).

5.8 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS:

ANÁLISIS DE DATOS:

Los datos fueron procesados con el programa de análisis IBM -SPSS Statistics 27.

ESTADISTICA DESCRIPTIVA:

Los resultados de mi estudio estarán presentados con frecuencias absolutas y porcentuales correspondientes a las categorías o valores de las variables.

ESTADISTICA ANALÍTICA:

Para la determinación de la asociación de la variable de interés con las covariables se usará la prueba de Chi-Cuadrado de Pearson, la prueba significativa si el valor $p \leq 0.05$. De acuerdo a la asociación significativa y determinar la relación entre variables, se utilizó la prueba de Tau Goodman y Kruskal.

ASPECTOS ÉTICOS:

El presente estudio contará con la autorización del comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se considera un consentimiento informado (no beneficencia) breve en base a los parámetros de un estudio en humanos con encuesta simple. Todos los datos obtenidos y la información recolectada se mantendrán de manera anónima y solo se usó para expresar resultados de manera académica (autonomía) para los participantes y se planteare como políticas de salud (beneficencia), charlas e intervenciones para tratar las prevenciones en el centro de salud y no escribir a ninguna madre que cumpla con los criterios de inclusión (principio de justicia). Se tomará en consideración de la Norma CIOMS 2021 (Pautas: 2, 3,4,9,12,18 y 19)³².

VI. RESULTADOS

De acuerdo a los factores socioculturales que presentan las madres del distrito Pueblo Nuevo. Según la tabla 1 y de acuerdo a la edad, el 19% de las madres del distrito Pueblo Nuevo son adolescentes (15 - 18 años), el 41% jóvenes (19 a 26 años) y el 40% adultos (27- 55 años); observándose que el porcentaje de madres jóvenes es menor que las madres ya adultas, de acuerdo a su estado civil el 45% son de unión libre, 24% casadas, 22,7% solteras; observándose alto porcentaje de unión de parejas que comparten sus vidas sin casarse; de acuerdo al grado de instrucción el 56,3% tienen nivel secundario, el 23,3% superior y el 20,3% nivel primario, observándose mayor porcentaje de madres con estudios secundarios que de nivel primario; de acuerdo a la ocupación el 57,3% son amas de casa, el 18% estudiantes; según su residencia el 50,7% residen en área urbana, el 42,7% rural, de acuerdo a su procedencia el 48% provienen de la costa, el 46,3% de la sierra y sólo un 5,7% de la selva, dato importante que corrobora a la simple observación el alto porcentaje de la madre migrante a la costa desde la sierra en búsqueda de oportunidades y según su nivel de ingreso el 33,3% ganan 500 soles, al igual que los que ganan de 501 a 1000 soles como también los que ganan más de 1000 soles, mostrando que la madre del distrito pueblo nuevo busca opciones de ingreso para su canasta familiar, especialmente en actividades de negocio de venta de artículos y alimentos informalmente como en algunos negocios formales. En la tabla 2, se observa que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito de Pueblo Nuevo, que el 70.7% (212 madres) tienen un nivel de conocimiento bajo, relacionado en el tema de lactancia materna exclusiva. En la misma tabla 2, también se muestra que solo el 29.3% (88 madres) del distrito pueblo nuevo tienen un nivel de conocimiento alto.

De igual modo en el gráfico 1, respecto al nivel de conocimiento, se muestra la proporción del alto desconocimiento de las madres del distrito de pueblo nuevo respecto a la lactancia materna exclusiva.

Tabla 1
Factores socioculturales que presentan las madres del distrito Pueblo Nuevo

Factores socioculturales		Frecuencia	%
Edad	Adolescente	57	19.0%
	Jóvenes	123	41.0%
	Adultos	120	40.0%
Estado civil	Soltera	68	22.7%
	Casada	72	24.0%
	Unión libre	135	45.0%
	Divorciada	6	2.0%
	Viuda	19	6.3%
Grado de instrucción	Primaria	61	20.3%
	Secundaria	169	56.3%
	Superior	70	23.3%
Ocupación	Estudiante	54	18.0%
	Ama de casa	172	57.3%
	Independiente	38	12.7%
	Dependiente	36	12.0%
Residencia	Rural	128	42.7%
	Urbano	152	50.7%
	Urbano/marginal	20	6.7%
Procedencia	Costa	144	48.0%
	Sierra	139	46.3%
	Selva	17	5.7%
Nivel de ingreso	500	100	33.3%
	501 a 1000	100	33.3%
	> 1000	100	33.3%
Total		300	100.0%

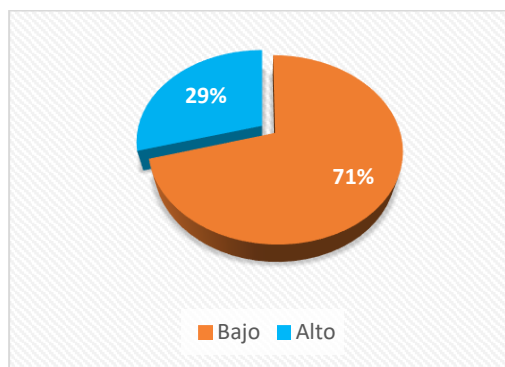
Urbano marginal: Referido a madres que viven alrededor de la ciudad

. Tabla 2
Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito de Pueblo Nuevo

Nivel de conocimiento de LME	Frecuencia	%
Bajo	212	70.7%
Alto	88	29.3%
Total	300	100.0%

LME: Lactancia materna

Gráfico 1: Nivel de conocimiento



Bajo en nivel de conocimiento: 70.7% (71%)

En la tabla 3, se establece la relación de los factores socioculturales y el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en el distrito Pueblo Nuevo, donde todos los factores socioculturales se relacionan con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, indicando que estos valores son significativos ($p < 0.05$). Por otro lado, según la prueba estadística no paramétrica Tau Goodman y Kruskal muestran que todos los factores influyen en nivel de conocimiento de LME.

Tabla 3
Relación de los factores socioculturales y el nivel de conocimiento
en lactancia materna exclusiva en el distrito de Pueblo Nuevo

Factores socioculturales	Nivel de conocimiento de LME				p de X ²	p de Tau Goodman y Kruskal	
	Bajo		Alto				
	Frecuencia	%	Frecuencia	%			
Edad	Adolescente	33	15.6%	24	27.3%	,027	,027
	Jóvenes	86	40.6%	37	42.0%		
	Adultos	93	43.9%	27	30.7%		
Estado civil	Soltera	36	17.0%	32	36.4%	,0001	,0001
	Casada	62	29.2%	10	11.4%		
	Unión libre	96	45.3%	39	44.3%		
	Divorciada	2	0.9%	4	4.5%		
	Viuda	16	7.5%	3	3.4%		
Grado de instrucción	Primaria	27	12.7%	34	38.6%	,0001	,0001
	Secundaria	124	58.5%	45	51.1%		
	Superior	61	28.8%	9	10.2%		
Ocupación	Estudiante	27	12.7%	27	30.7%	,0001	,0001
	Ama de casa	133	62.7%	39	44.3%		
	Independiente	31	14.6%	7	8.0%		
	Dependiente	21	9.9%	15	17.0%		
Residencia	Rural	71	33.5%	57	64.8%	,0001	,0001
	Urbano	131	61.8%	21	23.9%		
	Urbano/marginal	10	4.7%	10	11.4%		
Procedencia	Costa	118	55.7%	26	29.5%	,0001	,0001
	Sierra	85	40.1%	54	61.4%		
	Selva	9	4.2%	8	9.1%		
Creencia	Si	177	83.5%	74	84.1%	0.898	,898
	No	35	16.5%	14	15.9%		
Nivel de ingreso	500 bajo	41	19.3%	59	67.0%	,0001	,0001
	501 a 1000 Medio	79	37.3%	21	23.9%		
	> 1000 Alto	92	43.4%	8	9.1%		
Total		212	100.0%	88	100.0%		

VII. DISCUSIÓN

El conocimiento de la lactancia Materna Exclusiva continúa siendo un desafío significativo en el ámbito de la salud pública a nivel global, especialmente en naciones en vías de desarrollo como Perú. Por consiguiente, es crucial abordar su estudio considerando el contexto geográfico y sociocultural.

En esta sección, se evidencia que solo los factores sociales (edad, ocupación, estado civil, residencia, procedencia, grado de instrucción) influyen con un bajo nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito de Pueblo Nuevo-Chepén en el año 2022 de manera positiva a diferencia del factor cultural.

En la Tabla N° 01, se observa que, en relación a los Factores socioculturales de las madres del distrito de Pueblo Nuevo, la mayoría son jóvenes (41%), están en unión libre (45%), el 56.3% tienen educación hasta nivel secundario, y el 57.3% son amas de casa. Estos hallazgos son similares a los encontrados por López R, Covilla M, Morelo N, Morelos P en 2019, en Colombia. En su estudio sobre Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque, se encontró que el 51% de las madres eran jóvenes, el 68% tenían educación secundaria, el 49% eran amas de casa, el 72% estaban conviviendo. Además, Ludeña⁴² menciona que, en Chepén, el 38.71% de las madres son convivientes a igual que las madres solteras; mientras que las casadas solo representan el 22.58%, esto muestra la inestabilidad de la relación de pareja que puede influenciar emocionalmente en los hijos. De la misma tabla 1, de acuerdo a su procedencia el 48% provienen de la costa, el 46.3% de la sierra y sólo un 5.7% de la selva, dato importante que corrobora a la simple observación el alto porcentaje de la madre migrante a la costa desde la sierra en búsqueda de oportunidades. Ferreiro et al.³ menciona que en el área rural 80.3% proporcionó lactancia materna exclusiva y 59.9% en el área urbana.

La práctica de la LME también cambia de acuerdo a la región donde se ubican ya sea Costa, Sierra o Selva, la cual es más frecuente en la región de la costa y según su nivel de ingreso el 33,3% ganan 500 soles, al igual que los que ganan de 501 a 1000 soles como también los que ganan más de 1000 soles, mostrando

que la madre del distrito de pueblo nuevo busca opciones de ingreso para su canasta familiar, especialmente en actividades de negocio de venta de artículos y alimentos informalmente como en algunos negocios formales.

En la tabla 2, se observa que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo, es sumamente bajo (70.7). En la misma tabla 2, también se muestra que solo el 29.3% de madres tienen un nivel de conocimiento alto. Al comprobar la influencia de los factores socioculturales sobre el nivel de conocimiento de la LME, se demostró que el valor P fue $<0.05\%$ además se realizó la prueba no paramétrica Tau Goodman y Kruskal muestran que todos los factores a excepción de las creencias, si influyen en nivel de conocimiento de LME. Estos resultados son similares a los que encontró Salinas donde se observó que el 71.4% de las pacientes exhibieron un elevado nivel de conocimiento acerca de la LME, mientras que el 28.9% presentó un nivel de conocimiento bajo. De estos resultados difieren a Napa³⁸. donde el 60% de las madres de niños menores de 6 meses presentó un conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en un grado de nivel medio. También Barboza y Morales³⁹ mencionan que si ha logrado establecer la relación entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021. Asi mismo Berrocal, Flores y Solano⁴⁰ , mencionan que el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna fue bajo con un 91,67 %, concluyendo que sí existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la lactancia materna.

De la tabla 3, se observa la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento de la LME en el distrito de Pueblo Nuevo, refiriendo que el nivel de significancia es 0.00 menor que $p < 0.005$, indicando que hay diferencias significativas, por lo que todos los factores sociales como edad, estado civil, grado de instrucción, la ocupación, la residencia, procedencia, nivel de ingreso en las madres influyen en el conocimiento de la leche materna exclusiva, según la prueba estadística no paramétrica Tau Goodman y Kruskal, comprobándose la hipótesis planteada. Sin embargo, en el estudio llevado a cabo por Dayanira C. se verificó que estado civil, ocupación , ingreso mensual no influyen de nivel

de conocimiento sobre la LME identificado mediante la prueba Chi cuadrado para las variables cualitativas y la prueba U de Mann-Whitney para las variables cuantitativas que estos factores no influyeron en el conocimiento de la LME con un valor p de $>0.05\%$ ⁴⁷. a diferencia del estudio de Salinas K. en Perú, donde los factores socioculturales como la edad, ingresos, estado civil, grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva sí influyeron en la practica la LME, con un valor de p: 0.030 ($p < 0.05$).⁴⁸. Otro estudio descriptivo de corte transversal realizado por Santiago L. refiere que algunos de sus factores socioculturales como el grado de instrucción y ocupación hubo relación significativa con el abandono de la LME con un valor P < 0.03 pero por otro lado no hubo relación significativa con los factores socioculturales: edad, estado civil y procedencia con un valor p > 0.05 . Las disparidades en los resultados de estudio se atribuyen al tamaño muestral divergente entre el estudio de Santiago L, que solo incluyó a 86 personas, y mi propio estudio, el cual es considerablemente más amplio. Esta diferencia de escala puede explicar por qué en mi investigación se logró abarcar todos los factores socioculturales previamente mencionados⁵³.

Respecto al factor cultural de las creencias en la costa donde está ubicado el distrito Pueblo nuevo ya no son tan relevantes ya que la población no son costumbristas como las poblaciones de la sierra, así mismo en la tabla 3 se muestra que el factor cultural no es significativo. van perdiendo costumbres. Al igual que Moreano, refiere que la gran mayoría que realiza LME son madres de la costa debido a que pueden ser influenciadas por la urbanidad con respecto al grado de instrucción (51%), estudios técnicos (17%) y madres con universidad 5.7% dando entender que las madres de la costa tienen un buen nivel de grado académico por lo que las creencias son mínimas⁴⁹. A diferencia de López et al³⁴. En su estudio transversal constituido por 195 madres en donde su objetivo es identificar los factores culturales y sociales a la LME en San Bacilio de Palenque, Indican que el factor cultural “creencias” es el que más influye en la práctica de la LME.

Esto podría deberse a que toda población tiene su realidad diferente respecto a su factor cultural, realidad social, educativa, política, religiosa, etc., que influyen en el nivel de conocimiento; pero no cabe duda que las migrantes madres de

familia de la sierra peruana (Cajamarca) en la costa, especialmente en el distrito pueblo nuevo ubicado en la provincia Chepén, demuestran mucho esfuerzo en el campo agrícola como en el comercio.

VIII. CONCLUSIONES

1. Los factores socioculturales que influyeron en el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en el distrito de Pueblo Nuevo fueron los sociales, entre ellos: La edad, ocupación, Estado civil, residencia, procedencia, grado de instrucción y nivel de ingreso.
2. El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito Pueblo Nuevo, es de nivel bajo con un 70.7% y solo el 29.3% de nivel alto.
3. Se demostró que todos los factores sociales mencionados, si influyeron en el nivel bajo de conocimiento de la LME en madres del distrito de Pueblo Nuevo con un valor $p < 0.05$ a diferencia del factor cultural que no influyeron en el nivel bajo de conocimiento de la LME según chi cuadrado de Pearson con un valor $p > 0.05$.

IX. RECOMENDACIONES

- Se sugiere llevar a cabo programas educativos dirigidos a las madres con el objetivo de concientizar acerca de la relevancia de la Lactancia Materna Exclusiva. Esto garantizará que proporcionen una lactancia adecuada, generando beneficios tanto para la madre como para el lactante.
- Se debería organizar charlas en diversos sectores de Pueblo Nuevo, ya sea mediante la entrega de fichas educativas o mediante programas específicos, con el propósito de proporcionar a las madres un asesoramiento más completo acerca de la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva.
- Se debería realizar estudios más profundos en la población del distrito de pueblo nuevo, sobre el orden o grado de influencia del factor sociocultural más influyente en el conocimiento de Leche Materna Exclusiva, con el fin de aplicar medidas de control en la salud pública.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Victoria C, Bahl R, Barros A, Fran G, Horton S, Krasevec J, et al. Breastfeeding in the 21 century: epidemiology, mechanisms and lifelong effect. 2016 Jan; 387
2. Avalos González, M. M., Mariño Membribes, E. R., & González Hidalgo, J. A. (2016). Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2), 170-177.
3. Ferreiro, S. R., López, A. M., Villares, J. M. M., Trabazo, R. L., Díaz, J. J., de Pipaón, M. S., ... & Ares, S. (2020, May). Recomendaciones del Comité de Nutrición y Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría sobre las dietas vegetarianas. In *Anales de Pediatría* (Vol. 92, No. 5, pp. 306-e1). Elsevier Doyma.
4. Comisión Económica para América latina y el caribe, CEPAL, 2017. situación de las personas afrodescendientes en América latina y desafíos de políticas para la garantía de sus derechos. Disponible en:
<https://www.cepal.org/es/publicaciones/42654-situacion-personasafrodescendientes-america-latina-desafios-politicas-la>
Consultado: 26-8-18
5. INEI (2017). Indicadores de resultados de os programas presupuestales primer semestre 2017
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf
6. Ministerio de Cultura Colombia. Caracterización de la población de 0-5 años de San Basilio de Palenque, 2009 [Internet]. [Consultado 2017 Julio 17]. Disponible en: <http://www.mincultura.gov.co/areas/poblaciones/gruposdeinteres/Documents/Primera%20Infancia%20Palenque.pdf>
7. Gómez M, Lactancia Materna a Demanda. Comité de Lactancia Materna de la AEP, Asociación española de Pediatría. 2013 [Internet]. [Consultado 2017 mayo 06].
8. Oddy, W. H., Li, J., Robinson, M., & Whitehouse, A. J. The Long-Term Effects of Breastfeeding on Development. 2012. Retrieved from Contemporary Pediatrics:
<http://www.intechopen.com/books/contemporary-pediatrics/the-long-termeffects-ofbreastfeeding-on-development>
9. Departamento administrativo nacional de estadística, DANE. [Internet]. [Consultado 2017 septiembre 21]. Disponible en: https://www.dane.gov.co/files/censo2005/etnia/sys/colombia_nacion.pdf
10. Fondo de las naciones unidas para la infancia, UNICEF. Mitos y realidades de la lactancia materna. [Internet]. [Consultado 2018 enero 9]. Disponible en: https://www.unicef.org/Mitos_de_la_lactancia_materna.pdf

11. Sebastián M. Los grupos de apoyo a la lactancia materna como iniciativas de participación y promoción de la salud en la comunidad. *Breastfeeding Support Groups as Participation and Health Promotion Praxis within Communities. Dilemata.* 2017; (25):227-38. Doi: <https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/412000144>.
12. Ruiz P, P. (2017). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital Cesar Garayar García. Recuperado el 15 de diciembre de 2018, de <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/177/RUIZ-1-TrabajoNivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. UNICEF. (2018). La lactancia materna en la primera hora es esencial para salvar la vida de los recién nacidos. Recuperado el 19 de Noviembre de 2018, de https://www.unicef.org/republicadominicana/media_38719.html
14. Becerra F, Rocha L, Fonseca D, Bermúdez L. El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Rev Fac Med.* 2015; 63(2):217-27. Doi: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf/>
15. Gianni, M. L., Bettinelli, M. E., Manfra, P., Sorrentino, G., Bezze, E., Plevani, L., ... & Mosca, F. (2019). Breastfeeding difficulties and risk for early breastfeeding cessation. *Nutrients*, 11(10), 2266.
16. Boccolini, C. S., Boccolini, P. D. M. M., Monteiro, F. R., Venâncio, S. I., & Giugliani, E. R. J. (2017). Breastfeeding indicators trends in Brazil for three decades. *Revista de salud Publica*, 51.
17. Krol, K. M., & Grossmann, T. (2018). Psychological effects of breastfeeding on children and mothers. *Bundesgesundheitsblatt-Gesundheitsforschung-Gesundheitsschutz*, 61(8), 977-985.
18. Walters, D. D., Phan, L. T., & Mathisen, R. (2019). The cost of not breastfeeding: global results from a new tool. *Health policy and planning*, 34(6), 407-417.
19. Brockway, M., Benzies, K., & Hayden, K. A. (2017). Interventions to improve breastfeeding self-efficacy and resultant breastfeeding rates: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Human Lactation*, 33(3), 486-499.
20. Ahmed, K. Y., Page, A., Arora, A., & Ogbo, F. A. (2019). Trends and determinants of early initiation of breastfeeding and exclusive breastfeeding in Ethiopia from 2000 to 2016. *International breastfeeding journal*, 14(1), 1-14.
21. Nsiah-Asamoah, C., Doku, D. T., & Agblorti, S. (2020). Mothers' and Grandmothers' misconceptions and socio-cultural factors as barriers to exclusive breastfeeding: A qualitative study involving Health Workers in two rural districts of Ghana. *PloS one*, 15(9), e0239278.
22. Espinosa Y. Maldonado J. Lactancia materna y su asociación con el rendimiento académico en estudiantes de 6º y 7º años de educación básica en la Unidad Educativa San José la Salle de la ciudad de

Latacunga, Cotopaxi–Ecuador en el primer quimestre del periodo escolar 2015-2016 (Bachelor's thesis, PUCE). Ecuador.

23. AMAI. ¿Cuántos Niveles Socioeconómicos hay y cuáles son sus principales características? 2018 Disponible en <https://nse.amai.org/uncategorized/cuantos-niveles-socioeconomicos-hay-y-cuales-son-sus-principales-caracteristicas/>.
24. Ruiz J, León M, Herreros J, Ibabe M. Lactancia Materna y su influencia en el Cociente Intelectual de los niños y niñas a los 6 años de edad, valorado con el Test K-Bit, en la provincia de Granada (España). *RevEspNutr Comunitaria* 2013; 19(4): 196-200.
25. D, Sample size tables for clinical studies (págs. 123-133). 2ª ed. Blackwell Science Ltd.
26. Wallenborn, J., Mäusezahl, D., & Hartinger, S. M. (2021). Socio-cultural factors for breastfeeding cessation and their relationship with child diarrhea in the rural high-altitude Peruvian Andes-a qualitative study. *International Journal for Equity in Health*, 20(1), 165-165.
27. Ley general de salud. N° 26842. Concordancias: D.S. N.º 007-98-SA. Perú: 20 de julio de 2009.
28. Vera E; Vera F (2013). Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. *Revista médica. Lambayeque-Perú*.
29. López S. (2017). Conocimientos y factores sobre lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio
30. Diaz Daniela. (2015). Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud n. 9 del Comité del Pueblo con sus características demográficas. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/9870>
31. Avendaño Silva, Mirley Jesús; Medrano Auque, Karla Tatiana. 2017. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional – Lima Perú.
32. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud (2016). Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. Elaboradas por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Ginebra. https://cioms.ch/wp-content/uploads/2018/01/CIOMS-EthicalGuideline_SP_WEB.pdf.
33. Machin D, C. M. (1997). Sample size tables for clinical studies (págs. 123-133). 2ª ed. Blackwell Science Ltd.
34. López-Sáleme, R., Covilla-Pedrozo, M. K., Morelo-Castro, N. I., & Morelos-Gaviria, L. P. (2019). Factores culturales y sociales asociados a la

- lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary, 16(2), 293-306.
35. Suarez M; Alcalá M . (2014). APGAR familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. Revista médica .La Paz- Bolivia . http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmpl/v20n1/v20n1_a10.pdf
 36. Rivera et.al. (2015), Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández".Habana Cuba. <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180454489005.pdf>
 37. Bore wt al (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?. Universidad de Santander. Bucaramanga Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533181003.pdf>
 38. Napa R. (2020). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina. Tesis pregrado. Escuela de enfermería Padre Luis Tezza- Universidad Ricardo Palma. Perú. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed
 39. Barboza A; Morales S. (2021). Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chíncha – 2021.Universidad Autónoma de Ica-Perú. <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
 40. Berrocal M; Flores B; Solano. (2022). Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca 2021. Tesis pregrado. Universidad Continental. Huancayo. Perú. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
 - 41..OMS. Nutrición. 2018. 2018. https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/.
 42. Ludeña Escalante, A. A. (2021). Lactancia materna no exclusiva y su relación en el rendimiento académico en estudiantes de primer grado de primaria básica del centro educativo Carlos Gutiérrez Noriega de chepén-2019. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7467>

43. Pérez Porto , Julián y Gardey, Ana. (2021). Conocimiento., definición, características y clasificación. Actualizado el 10 de mayo. Disponible en <https://definicion.de/conocimiento/>
44. INC. Instituto nacional del cáncer. (2023). Morbilidad. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/morbilidad>
45. Gobierno de Aragón. (2023). Familias monoparentales. <https://www.aragon.es/-/familias-monoparentales>
46. Purificación Gomez-Alvarez Salinas. (2002). Fórmulas infantiles. Alimentación adaptada. Elsevier. Vol.16. Num.8, pag 72-83.
47. Dayanira C. M (2021). Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva). Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7650/REP_DEYANIRA_CALDERON_FACTORES.SOCIOCULTURALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Salinas, K. C. (2018). Factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas de un centro materno infantil de Comas, en el período de noviembre - diciembre 2018 (Tesis de licenciatura). Repositorio de la Universidad Privada del Norte. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11537/21914>
49. Moreano Loayza Sandra (2019). "Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú III zona, San Martín de Porres - 2019. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4132/T061_42932527_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Melissa. (2021). Factores socioculturales asociados a la practica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021 https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7563/T061_45860825_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Balmaceda, A; Jaque J ; Tineo M. 2011. Influencia familiar en la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud 7 de junio - Manantay .Universidad Nacional de Ucayali. <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/2190/000001850T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

52. Carlos Pezo C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, diciembre 2017 – junio 2018
53. Danilo Santiago L. Relación de los factores socioculturales maternos con el abandono de la lactancia materna exclusiva Hospital Distrital de Laredo – Trujillo, 2020.
54. Chacon A. Et al. Factores socioculturales relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Hospital de Especialidades Básicas la Noria, Trujillo-2023

XI. ANEXOS

ANEXO 1:

Este instrumento de recolección de datos tiene como objetivo principal medir el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres del distrito de pueblo nuevo 2022. Este instrumento solo es para fines del presente estudio. Siendo esta información de carácter reservado y anónimo.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° de ficha:

Fecha:

Dibuje con un círculo la respuesta que a usted corresponda (una sola respuesta) y llene los espacios correspondientes.

I. SOCIO CULTURALES

1) ¿Cuál es el sexo de su hijo/a?

- a) Masculino
- b) Femenino

2) ¿Cuántos años tiene su hijo/a

-----Días _____ Meses

8) ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Unión libre
- d) Divorciada

e) Viuda

9) ¿Cuántos años tiene usted actualmente? _____ años

a) 15-18 b) 19-26 c) 27-55

10) ¿Cuál es su ocupación?

a) estudiante

b) ama de casa

c) dependiente

d) independiente

11) ¿Cuál es su último año aprobado de estudios?

Por favor responda con un valor numérico en la casilla que corresponda,

ejemplo: (Si su último año aprobado estudios fue sexto año de primaria coloque el numero 6)

a) _____ año Primaria

b) _____ año Secundaria

c) _____ año Universidad

d) _____ año Posgrado

12) ¿Cuál es su Residencia?

a) Rural B) urbano c) Urbano/marginal

13) ¿Cuál es su procedencia?

a) costa b) sierra c) selva

14) ¿Cuánto es su ingreso económico?

a) 500 soles b) 501-1000 soles c) mayor a 1000 soles.

Usted cree:

15) Las mujeres de pechos pequeños pueda amamantar al bebé: si o no

16) si la mama esta enojada o asustada debe de dejar de amamantar al bebé: si o no

- 17) Si la madre está embarazada deberá de dejar de amamantar al bebé: si o no
- 18) Los niños deben amamantar más tiempo que las niñas: si o no
- 19) Cuando más grande el pecho más leche produce: si o no
- 20) Los sustos e impresiones pueden cortar la leche: si o no
- 21) La leche de la madre nerviosa no alimenta y transmite sus nervios: si o no
- 22) Dar de lactar te sube de peso: si o no

Puntuación de las creencias

Si considera: 0-4 pt

No considera: 5-6 pt

muchas gracias

Fuente: España Melisa 202⁴⁹

Fuente: Balmaceda, Jaque y Tineo.2011⁵⁰

Fuente: Chacon A. et al⁵⁴

II. Test de evaluación de conocimiento en la LME:

1) La lactancia exclusiva es:

- a) El único alimento que satisface las necesidades nutricionales del niño
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta de leche materna
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimente de leche materna y otras sustancias

2) La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a) seis meses
- b) menos de 5 meses
- c) un año

3) ¿Cuál es la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

4) ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva al bebé?

- a) garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.

- b) la lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño
- c) Le proporciona a él/la niño/a la mejor nutrición.
- d) Toda las anteriores

5) el calostro es:

- a) El alimento que sale del pecho durante los primeros 5 días
- b) El nombre que recibe la bajada de la leche
- c) El peor alimento que sale del pecho, con menos defensas y nutrientes.
- d) No sé

6) ¿Sabe usted como colocar correctamente el niño al seno?

- a) Tomar al niño en los brazos y ponerlo abdomen con abdomen
- b) Agarrar el seno y estimular los labios del bebe para que abra la boca
- c) Introducir en la boca del niño/a el pezón y la areola
- d) Todas las anteriores son correctas

7) ¿Con qué frecuencia da de lactar a su bebé?

- a) cada 4 horas
- b) cada 3 horas
- c) siempre que el bebé desea.

8) Al amamantar a su hijo debe comenzar por:

- a) El pecho que en la mamada anterior el/la niño/a tomo al ultimo
- b) El pecho que en la mamada anterior el/la niño/a tomo primero
- c) No tiene importancia, se puede iniciar con cualquiera de los dos

Respuestas:

- 1) b
- 2) a
- 3) a
- 4) d
- 5) a
- 6) d
- 7) b
- 8) a

Puntuación:

Alto	>=6 preguntas correctamente
Bajo	<= 5 preguntas correctamente

Repositorio UPAO 2021, autora: Calderón Muñante, Deyanira

ANEXO 2. Test de evaluación socioeconómica

Tabla 02: Ítems para evaluar los niveles socioeconómicos según categorías

Código	ITEMS
	¿Cuál es el grado de estudios de padres? Marcar con una (X) M= Madre P=Padre
Nº1	
1	Primaria complete / incompleta Secundaria
2	incompleta
3	Secundaria completa
4	Superior no universitaria (instituto)
5	Estudios universitarios incompletos
6	Estudios universitarios completos (Bachiller, Titulado)
7	Postgrado
Nº2	¿A dónde acude el jefe de hogar para atención médica cuando él tiene algún problema de salud?
1	Posta médica/ farmacia/ naturista
2	Hospital del ministerio de salud/Hospital de la solidaridad
3	Seguro social/Hospital FFAA/Hospital de policía
4	Médico particular en consultorio
5	Médico particular en clínica privada
Nº3	¿Su salario mensual en casa es?
	Menos de 500
1	soles/mes Entre 501 y 1000
2	soles
3	mayor de 1001

Fuente: Vera O y Vera F (2013) ²⁸

Tabla 03: Evaluación de los niveles socioeconómicos según categorías y niveles nacionales, rango de puntajes en versión APEIM y versión modificada 2011-2012.

NIVENES	NSE	CATEGORIA	Puntaje versión Original APEIM 2008-2009	Puntaje versión Modificada 2011-2012
NIVEL 1	A	Alto	22-25 ptos	33 o más ptos
NIVEL 2	B	Medio	18-21 ptos	27-32-ptos
NIVEL3	C	Bajo	13-17 ptos	21-26 ptos

Fuente: Vera O y Vera F (2013) ³⁹

ANEXO 3 Formulario de Consentimiento Informado

Yo,, con DNI:, habiendo sido informado sobre la realización del estudio Factores socioculturales que influyen en el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres del distrito de Pueblo Nuevo –Chepén 2022”, llevado a cabo por el alumno ALEJANDRA LUDEÑA ESCALANTE bajo la dirección del Dr.JHON GAMARRA VILELA. Médico Pediatra, el cual servirá como tema de disertación previa al título de MÉDICOS CIRUJANOS, otorgados por la Universidad Privada Antenor Orrego: DECLARO estar en pleno uso de mis facultades físicas y mentales. CERTIFICO que toda la información recopilada al momento y a futuro, será fidedigna. AFIRMO que estoy claramente consciente que ningún dato personal será revelado, debido a que todos se mantendrán en el anonimato. RECONOZCO haber leído detenidamente el folio informativo anexo y solventado cualquier duda con los responsables. ACEPTO que mi representado forme parte del estudio anteriormente mencionado, desinteresadamente y con la seguridad de que en el caso de que se encontrara

algo, los autores de este estudio pondrán en manos de las autoridades de la municipalidad de Pueblo nuevo la solución necesaria. DECLARO no haber recibido ni aportado con ningún estímulo material para que mi representado forme parte de este proyecto, ya que nuestra participación es voluntaria. CONFIRMO la participación de mi representado en esta Investigación, pero asimismo puedo disponer de su salida en cualquier fase del estudio, sin represalias de ningún tipo tanto para mí, como para mi representado. Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Atentamente, Firma Nombre: